

**OGGETTO: AUTORIZZAZIONE A STAGE LINGUISTICO**

I sottoscritti \_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_  
genitori/tutori dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe \_\_\_\_\_,  
essendo a conoscenza del programma, della modalità di svolgimento e della quota di partecipazione di  
€ 575,00 a carico delle famiglie,

**AUTORIZZANO**

il proprio Figlio/a a partecipare allo stage linguistico che avrà luogo a Londra dal 28/03/2017 al  
4/04/2017.

Inoltre sollevano l'Istituto da ogni responsabilità nei confronti di persone e cose eventualmente  
danneggiate dal comportamento del/la proprio/a Figlio/a.

Per comunicazioni urgenti i recapiti telefonici sono i seguenti:

recapito famiglia \_\_\_\_\_

recapito alunno \_\_\_\_\_

Francavilla Fontana \_\_\_\_\_

Firma padre \_\_\_\_\_

Firma madre \_\_\_\_\_